

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”

		GOBIERNO DE EL SALVADOR
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana	UNIDAD DE ADQUISICIONES	PREVISION NO:202
UACI del Hospital de Santa Ana	Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL	

ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS

Lugar y Fecha:	Santa Ana 27 de Agosto del 2015	No.Orden:2015313/2015
----------------	--	------------------------------

RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE	
KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ	

CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA:0202 Atención Hospitalaria--PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
2	Cada Uno	EXAMEN DE TSH A PACIENTES BRENDA JAZMIN GONZALEZ Y TELMA VERALICE MONROY	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE NIVELES DE FENOBARBITAL A PACIENTES KIMBERLY NAYELI RAQMOS Y KATHERINE MICHELLE PACHECO MANCIA	\$21.00	\$42.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE T3 A PACIENTE BRENDA JAZMIN GONZALEZ	\$7.00	\$7.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE T4 A PACIENTE BRENDA JAZMIN GONZALEZ	\$7.00	\$7.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTE SANDRA ABIGAIL SIGUENZA LUE	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTE SANDRA ABIGAIL SIGUENZA LUE	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE T3 LIBRE A PACIENTE TELMA VERALICE MONROY	\$9.50	\$9.50
1	Cada Uno	EXAMEN DE T4 LIBRE A PACIENTE TELMA VERALICE MONROY	\$9.50	\$9.50
1	Cada Uno	EXAMEN DE NIVELES DE DIFENILHIDANTOINA A PACIENTE KATHERINE MICHELLE PACHECO MANCIA	\$21.00	\$21.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTE ELBA MARGARITA GARCIA	\$13.00	\$13.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTE ELBA MARGARITA GARCIA	\$13.00	\$13.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE HEPATITIS "A" A PACIENTE FRANKLIN VLADIMIR GARAY	\$28.00	\$28.00
-	-	TOTAL.....	-	\$236.00

SON: **doscientos treinta y seis 00/100 dolares**

LUGAR DE ENTREGA:TRABAJO SOCIAL

<p>_____</p> <p>Titular o Designado</p>		<p>_____</p>	
<p>_____</p>		<p>_____</p> <p>Suministrante</p>	

		GOBIERNO DE EL SALVADOR		
Hospital Nacional "San Juan de Dios", Santa Ana		UNIDAD DE ADQUISICIONES		
UACI de Hospital de Santa Ana		Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL		
		PREVISION NO.202		
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS				
Lugar y Fecha:	Santa Ana 27 de Agosto del 2015		No.Orden 2015313/2015	
RAZON SOCIAL DEL SUMINISTRANTE			NIT	
KARLA MARIA MENDEZ RODRIGUEZ				
CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO	VALOR
			UNITARIO	TOTAL
-	-	LINEA 0202 Atencion Hospitalaria -PRESTACION DE SERVICIOS	-	-
2	Cada Uno	EXAMEN DE TSH A PACIENTES BRENDA JAZMIN GONZALEZ Y TELMA VERALICE MONROY	\$13.00	\$26.00
2	Cada Uno	EXAMEN DE NIVELES DE FENOBARBITAL A PACIENTES KIMBERLY NAYELI RAQMOS Y KATHERINE MICHELLE PACHECO MANCIA	\$21.00	\$42.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE T3 A PACIENTE BRENDA JAZMIN GONZALEZ	\$7.00	\$7.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE T4 A PACIENTE BRENDA JAZMIN GONZALEZ	\$7.00	\$7.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgG A PACIENTE SANDRA ABIGAIL SIGUENZA LUE	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE CITOMEGALOVIRUS IgM A PACIENTE SANDRA ABIGAIL SIGUENZA LUE	\$30.00	\$30.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE T3 LIBRE A PACIENTE TELMA VERALICE MONROY	\$9.50	\$9.50
1	Cada Uno	EXAMEN DE T4 LIBRE A PACIENTE TELMA VERALICE MONROY	\$9.50	\$9.50
1	Cada Uno	EXAMEN DE NIVELES DE DIFENILIDANTONINA A PACIENTE KATHERINE MICHELLE PACHECO MANCIA	\$21.00	\$21.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgG A PACIENTE ELBA MARGARITA GARCIA	\$13.00	\$13.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE TOXOPLASMOSIS IgM A PACIENTE ELBA MARGARITA GARCIA	\$13.00	\$13.00
1	Cada Uno	EXAMEN DE HEPATITIS "AV" A PACIENTE FRANKLIN MADIMIR GARAY	\$28.00	\$28.00
-	-	TOTAL.....	-	\$238.00
SON doscientos treinta y seis 00/100 dolares				
OBSERVACION: RECURSOS PROPIOS. TODO PROVEEDOR DEBERA REFLEJAR EN SU FACTURA EL 1% DE LA RETENCION DEL IVA - SERVICIO SOLICITANTE: TRABAJO SOCIAL.				
LUGAR DE ENTREGA TRABAJO SOCIAL				
LUGAR DE NOTIFICACIONES N/A				
 Titular o Designado		 		
 JEFE U.A.C.I.				